

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

特許出願宣言書

Japanese Language Declaration

私は、下欄に氏名を記載した発明として、以下の通り宣言する：

私の住所、郵便の宛先および国籍は、下欄に氏名に続いて記載したとおりであり。

名称の発明に關し、請求の範囲に記載した特許を求める主題の本来の、最初にして唯一の発明者である（一人の氏名のみが下欄に記載されている場合）か、もしくは本来の、最初にして共同の発明者である（複数の氏名が下欄に記載されている場合）と信じ、

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

WAVEFRONT MEASURING APPARATUS

AND WAVEFRONT MEASURING METHOD

その明細書を
(該当するほうに印を付す)

ここに添付する。

_____ 日に出願番号

第 _____ 号として提出し、

_____ 日に補正した。
(該当する場合)

the specification of which
(check one)

is attached hereto.

was filed on _____ as

Application Serial No. _____

and was amended on _____
(if applicable)

私は、前記のとおり補正した請求の範囲を含む前記明細書の内容を検討し、理解したことを陳述する。

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above-identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

私は、連邦規則法典第37部第1章第56条(a)項に従い、本願の審査に所要の情報を開示すべき義務を有することを認める。

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).

Japanese Language Declaration

POWER OF ATTORNEY: As a named Inventor, I hereby appoint the registered practitioners of KENYON & KENYON included in the Customer Number provided below to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith.

CUSTOMER NUMBER: 23838

SEND CORRESPONDENCE, AND DIRECT TELEPHONE CALLS TO:

John C. Altmiller, Esq.

Kenyon & Kenyon
1500 K Street, N.W., Suite 700
Washington, D.C. 20005-1257
DIRECT TELEPHONE CALLS TO:
(202) 220-4200 (Telephone)
(202) 220-4201 (Facsimile)

唯一の又は第一の発明者の氏名		Full name of sole or first inventor Hiroyuki NISHIDA	
同発明者の署名	日付	Inventor's signature	Date
Hiroyuki Nishida	Feb. 18, 2002		
住所	Residence Uchikoshi-machi, Hachioji-shi, TOKYO		
国籍	Citizenship Japan		
郵便の宛先	Post office address c/o Intellectual Property Department, OLYMPUS OPTICAL CO., LTD., 2-3, Kuboyama-cho, Hachioji-shi, TOKYO 192-0023 JAPAN		
第二の共同発明者の氏名 (該当する場合)		Full name of second joint inventor, if any	
同第二発明者の署名	日付	Second inventor's signature	Date
住所	Residence		
国籍	Citizenship		
郵便の宛先	Post office address		

(第三又はそれ以降の共同発明者に対しても同様な情報
および署名を提供すること。)

(Supply similar information and signature for third and
subsequent joint inventors.)